



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Spraw Społecznych**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 668  
wss@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Szczecin, dnia .....

.....  
(pieczęćka nagłówkowa Podmiotu)

## **OŚWIADCZENIE DO OFERTY**

1. Oświadczam (-my), że nie zalegamy z opłacaniem podatków\*/ opłat\* / uzyskaliśmy zgodę na zwolnienie\*/ odroczenie\*/ rozłożenie na raty\* zaległych płatności wobec Miasta.
2. Oświadczam (-my), że przeciwko nam nie jest prowadzona egzekucja na podstawie przepisów prawa cywilnego i administracyjnego.
3. Oświadczam (-my), że nie ubiegamy się o środki finansowe z innych źródeł gminnych (Gminy Miasto Szczecin) na to samo działanie w ramach realizowanego zadania publicznego.
4. Oświadczam (-my), że wszystkie otrzymane dotacje z budżetu Gminy Miasto Szczecin zostały rozliczone terminowo /jesteśmy w trakcie rozliczenia dotacji przyznanej na podstawie umowy nr CRU ....., której termin rozliczenia upływa w dniu .....

.....  
Podpis (y) osoby (-ówb) upoważnionej (-ych) do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

\* niepotrzebne skreślić